



FAX (052) 221-1265

中部マーケティング協会 行

セミナー参加申込書

ご記入日 年 月 日

セミナー名	
開催日	年 月 日()

組織名	フリガナ		
所在地	〒		
TEL		FAX	

	所属・役職	氏名
1		フリガナ
	E-mail	
2		フリガナ
	E-mail	
3		フリガナ
	E-mail	

※ 1 の方宛に請求書をお送りいたします。

ただし、無料セミナーの場合は、参加証・請求書をお送りしませんのでご了承ください。

上記 1 の方以外へ請求書の送付を希望される場合は送付先をご記入ください。

所在地	<input type="checkbox"/> 上記に同じ 〒		
	TEL ()		
所属・役職		氏名	

<通信欄>
